

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. Y DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN POST
PROSTATECTOMY HARI KE-1 DI RUANG
CEMPAKA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH PANDANARANG BOYOLALI

Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi
Syarat-Syarat Untuk Menyelesaikan Program
Pendidikan Diploma III Keperawatan



Disusun oleh:
AJI PERDANA
J 200 100 022

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2013

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. Y DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN : POST OPERASI PROSTATECTOMY HARI KE-1 DI RUANG CEMPAKA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDANARANG BOYOLALI”** Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Agus Sudaryanto S. Kep. Ns. M. Kes

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan.

Hari : Jum'at

Tanggal : 12 Juli 2013

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah:

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns, Mkes.

()

Penguji II : Hj. Irdawati, S.Kep., Ns, M.Si.Med.

()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.

NIK. 630

LEMBAR PERNYATAAN
ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. Y DENGAN
GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN POST
PROSTATECTOMY HARI KE-1 DI RUANG CEMPAKA
RSUD PANDAN ARANG BOYOLALI

Nama Penulis : Aji Perdana

NIM : J.200.100.022

Fakultas/Jurusan : FIK/Keperawatan, DIII

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa karya tulis dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti ada pelanggaran di dalamnya, maka saya bersedia menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, 11 Juli 2013

Yang membuat pernyataan



Aji Perdana

MOTTO

“Janganlah kamu bersedih sesungguhnya Allah selalu bersama kita”

(QS. At Taubah:40)

“Kebahagiaan hidup yang sebenarnya adalah hidup dengan rendah hati”

(W.M. Thancheray)

“Dari semua hal, pengetahuan adalah yang paling baik, karena tidak kena tanggung jawab maupun tidak dapat dicuri, karena tidak dapat dibeli, dan tidak dapat dihancurkan”

(Hitopadesa)

“Rahmat sering datang kepada, kita dalam bentuk kesakitan, kehilangan dan kekecewaan, tetapi kalau kita sabar, kita segera akan melihat bentuk aslinya”

(Joseph Addison)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya Tulis ini penulis persembahkan kepada :

1. Bapak Hartadi & Ibu Suyatmi. Terima kasih telah mendidikku dari mulai buaian, hingga aku mampu melihat indahnya dunia. tak pernah lelah mendukung anak-anaknya dalam meraih segala cita-citanya. doa dan harapan yang selalu menggiringiku. kasih sayang dan pengorbanan yang tak akan pernah terganti. Semoga Allah selalu menjagamu dan selalu meridhloi perjalanan kita. Amin.
2. Kakak-kakaku Hendra dan Risang, kalian adalah penguat jiwaku, penghilang kepenatan, pengobar semangat untuk senantiasa menjadi lebih baik. Semoga kita menjadi pribadi yang bermanfaat, anak sholeh & sholehah, sukses meraih apa yang kita cita-citakan fidunya wal akhirah. Amin.
3. Seluruh keluarga besarku yang selalu menginspirasi dan memotivasi untuk mengejar semua cita-citaku.
4. Seluruh teman sejawatku, keluarga besar Keperawatan D3, FIK, UMS angkatan 2010. Tiga tahun kita tempuh dengan cucuran keringat, air mata, tawa, tangis yang selalu menggiringi langkah kita. Tak pernah bosan dengan setumpuk tugas, kalian adalah rekan terbaik dalam perjalanan ilmu ini. Perjalanan menuntut ilmu tidak berakhir disini, gerbang besar ada didepan kita, siapkan langkah terbaik untuk masuk di perkuliahan kehidupan. Sukses Perawat Indonesia.

KATA PENGANTAR



Asslmu'alaikum Wr. Wb

Alhamdulillahirrabil'alamin, puji dan syukur senantiasa penulis panjatkan kehadiat Allah SWT, Penggengam seluruh alam, Maha Suci yang tiada hentinya mencurahkan karunia-Nya kepada penulis, hingga akhirnya penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. Y DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN : POST OPERASI PROSTATECTOMY HARI KE-1 DI RUANG CEMPAKA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDANARANG BOYOLALI.**

Dalam menyusun laporan tugas akhir ini penulis menyadari masih banyak mengalami kesulitan dan hambatan, tetapi berkat bantuan dan bimbingannya berbagai pihak tugas akhir ini dapat penulis selesaikan.

Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arief Widodo, A. Kep, M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep., Ns. ETN, M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

4. Arina Maliya A. Kep., M. Si, Med., selaku Sekretaris Program Studi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Agus Sudaryanto S.Kep., Ns. M. Kes selaku pembimbing KTI yang senantiasa memberikan bimbingannya selama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staff dosen keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, UMS yang memberikan ilmu guna mencapai tujuan sebagai perawat professional.
7. Kepala Rumah Sakit dan seluruh staff RSUD Pandanarang, Boyolali.
8. Bapak Hartadi dan Ibu Suyatmi yang senantiasa menuntun dan menggiringi anaknya dalam menggarungi luasnya samudra ilmu, yang tak kenal lelah memberikan semua yang terbaik untuk anak-anaknya hingga saya bisa meraih gelar diploma ini.
9. Kakak-kakakku Hendra dan Risang, kalian adalah pemacu semangat, pelejit harapan, semoga Allah selalu menuntun kita menjadi anak sholeh – sholehah yang membanggakan orang tua, dan seluruh keluarga besarku yang senantiasa menginspirasi dan memotivasi untuk menggapai semua cita-citaku.
10. Seluruh teman sejawatku, calon-calon perawat professional, keluarga besar Keperawatan D3, FIK, UMS angkatan 2010. Jadilah perawat professional dan tetaplah istiqomah dalam kebaikan kawan. Seluruh keluargaku di Fakultas Ilmu Kesehatan, UMS, maupun semua keluargaku di Almamater tercinta Universitas Muhammadiyah Surakarta terima kasih telah mengukir kenangan

dalam perjalanan tholabul ilmi ini, semoga kita menjadi tenaga kesehatan yang berdedikasi, senantiasa memberikan yang terbaik demi profesi kita.

11. Semua pihak yang membantu dalam menyusun dan menyelesaikan tugas akhir ini.

Penulis menyadari dalam penulisan tugas akhir ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis, semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan pada penulis khususnya. Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. Y DENGAN GANGGUAN
SISTEM PERKEMIHAN : POST OPERASI PROSTATECTOMY
HARI KE-1 DI RUANG CEMPAKA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH PANDANARANG BOYOLALI
(Aji Perdana, 2013, 41 halaman)**

ABSTRAK

Latar Belakang: Benigna prostat hiperplasia sering terjadi pada laki-laki usia 50 tahun keatas oleh karena disebabkan oleh faktor usia dan panataklasanaan penderita Benigna prostat hiperplasia cukup rumit.

Tujuan: Untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien dengan post operasi prostatectomy meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil: Setelah dilakukan asuhan keperawatan didapatkan hasil nyeri sudah berkurang dari skala 6 ke 3, memerlukan perawatan luka post operasi, aktifitas sehari-hari meningkat, dan klien sudah bisa istirahat tidur nyenyak .

Kesimpulan: Kerjasama antar tim kesehatan dan pasien/keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada pasien, komunikasi terapeutik dapat mendorong pasien lebih kooperatif, teknik relaksasi guided imagery dapat mengurangi nyeri dan merupakan tindakan yang disukai pasien.

Kata Kunci: Post operasi prostatectomy, nyeri akut, hambatan mobilitas, retensi urin, Resiko infeksi.

**NURSERY CARE OF CLIENT WITH URINAL SYSTEM DISORDER :
POST OPERATION PROSTATECTOMY DAY 1ST AT
CEMPAKA ROOM IN THE GENERAL REGIONAL
HOSPITAL OF PANDANARANG BOYOLALI
(Aji Perdana, 2013, 41 pages)**

ABSTRACT

Background : Benigne prostat hiperplasia disease often occurs in men aged above 50 years because of the age factor and the management of patients with benigne prostat hiperplasia quite complicated.

Aim Of Research : To study about nursing care on client with benigna prostat hiperplasia including assesment, intervention, implementation and evaluation.

Result : After implementation of nursing care it founds that pain level was decrease from 6 to 3, Requiried wound care, increased on level of activity, and Client has been able to sleep soundly.

Conclusion : Teamwork between client/family and care giver absolutly needed for success on nursery care, terapheutic communication was encourage the client more cooperatif, relaxation technic with guided imagery program can release/decrease the pain more effective and the client enjoyed with this program.

Key words : Post operation prostatectomy, acute pain, impaired mobility, urinary retention, risk of infection

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK (Bhs. Indonesia)	ix
ABSTRAK(Bhs. Inggris)	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR ISTILAH.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian	2
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN TEORI.....	5
A. Pengertian	5
B. Etiologi	5
C. Manifestasi Klinis	6
D. Patofisiologi	7
E. Pemeriksaan Penunjang	9
F. Penatalaksanaan	10
G. Pengkajian.....	11
H. Diagnosa Keperawatan dan Intervensi	13

I. Pathways	18
BAB III RESUME KEPERAWATAN	19
A. Pengkajian.....	19
B. Diagnosa Keperawatan	22
C. Intervensi Keperawatan	22
D. Implementasi Keperawatan.....	24
E. Evaluasi Tindakan	25
BAB IV PEMBAHASAN.....	27
A. Pengkajian.....	27
B. Diagnosa Keperawatan	29
C. Intervensi Keperawatan	31
D. Implementasi.....	34
E. Evaluasi.....	35
BAB V PENUTUP.....	38
A. Simpulan	38
B. Saran	39
DAFTAR PUSTAKA.....	41
LAMPIRAN-LAMPIRAN	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Anatomi Sistem Reproduksi Laki-Laki.....	8
---	---

DAFTAR ISTILAH

Benigne Prostat Hyperplasia	Pembesaran jinak kelenjar prostat yang disebabkan oleh hiperplasia baik sebagian maupun semua komponen prostat yang meliputi jaringan kelenjar / jaringan fibromuskuler sehingga menyebabkan penyumbatan uretra pars prostatika.
Prostat	Kelenjar eksokrin pada sistim reproduksi binatang menyusui jantan.
Hipertrofi	Peningkatan volume organ atau jaringan akibat pembesaran sel.
Sel Stem	Sel yang tidak matang yang bisa bertukar dengan sel lain dan bisa membelah dengan sendirinya untuk membentuk sel-sel organ lain.
Androgen	Hormon steroid yang merangsang atau mengontrol perkembangan karakteristik laki-laki
Dihydrotestosteron	Hormon laki-laki yang terbentuk ketika enzim 5 alpha-reductase berinteraksi dengan testosteron.
Esterogen	Sekelompok senyawa steroid yang berfungsi terutama sebagai hormon seks wanita.
Progesteron	Hormon dari golongan steroid yang berpengaruh pada siklus menstruasi perempuan, kehamilan dan embriogenesis.
Testosteron	Hormon steroid dari kelompok androgen.
Proliferasi	Fase sel saat mengalami pengulangan siklus sel tanpa hambatan.
Hestiasi	Kencing membutuhkan waktu yang lama.
Intermitency	Aliran kencing terputus-putus.
Terminal dribling	Menetesnya urine pada akhir kencing.
Urgency	Rasa ingin buang air kecil yang sulit ditahan.
Frekuensi	Miksi lebih sering dari biasanya.

Disuria	Nyeri pada waktu kencing.
Hematuria	Kencing disertai dengan darah.
Inkontinensia	Ketidakmampuan menahan urin.
Antibiotik	Substansi yang merupakan produksi satu mikroba yang merupakan penghambat atau menghalangi pertumbuhan mikroba lainnya.
Composmentis	Keadaan sadar penuh, nilai GCS 15.
Eosinofil	Jenis sel darah putih yang memiliki granula kasar dalam sitoplasmanya, jumlah eosinofil yang meningkat dapat diakibatkan oleh beberapa penyakit antara lain karena parasit dan asma.
Eritrosit	Sel darah merah.
Hemoglobin	Pigmen protein pembawa oksigen didalam darah, terdapat didalam sel darah merah.
Kardiovaskular	Berkaitan dengan sistem sirkulasi yang meliputi jantung dan pembuluh darah.
Lekosit	Sel darah yang membantu tubuh melawan infeksi , disebut juga white blood cell.
Limfosit	Sel darah putih kecil yang berperan besar melindungi tubuh dari penyakit, terdiri dari 2 jenis sel darah putih utama sel B dan sel T.

DAFTAR SINGKATAN

TTV	: Tanda-tanda Vital
S	: Suhu
N	: Nadi
RR	: Respiration Rate
TD	: Tekanan Darah
HR	: Heart Rate
P	: Provoking
Q	: Quantity
R	: Region
S	: Scale
T	: Time
μL	: Mikro Liter
C	: Celcius
Mg	: Miligram
Mm	: Milimeter
C	: Celcius
g/dl	: gram/desiliter
GCS	: Glasgow's Coma Scale
E... V... M...	: Eye... Verbal... Motorik...
ROM	: Range of Motion
ADL	: Activity Daily Living
TKTP	: Tinggi kalori tinggi protein
BPH	: Benigna Prostat Hiperplasia
BNO	: Blaas Nier Oversight
IVP	: Intra Venous Pyelography
MRI	: Magnetic Resonance Imaging
WHO	: World Health Organization
TURP	: Trans urethral resection prostate

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi

Lampiran 2. Inform Consent

Lampiran 4. Foto Copy Lembar Konsultasi

Lampiran 5. Daftar Riwayat Hidup